

Déclaration d'opposition au vaccin contre le virus grippal A/H1N1

Annule l'autorisation donnée par écrit à l'établissement scolaire auquel vous avez confié vos enfants (clause du contrat de prise en charge pour faire appel aux professionnels de santé sans vous consulter au préalable).

Sans ce document, vos enfants seront vaccinés d'office!

A imprimer sur papier recyclé, ou à recopier, et à faire remettre par vos enfants scolarisés au Directeur de leur établissement.

Merci d'envoyer d'urgence ce document à toutes les associations de parents d'élèves.

à Mme, Mlle, M. :

Responsable de direction de l'établissement scolaire de :

(école, collège, lycée)

Nous, soussignés :

(parents, tuteurs, responsables...) de l'élève :

refusons sa vaccination contre la grippe saisonnière et le virus A/H1N1, programmée par la campagne sanitaire qui doit avoir lieu à partir du mois d'octobre 2009. Nous exprimons ici notre désaccord par écrit afin qu'il soit officiellement pris en compte.

Nous demandons par ailleurs d'être avertis des dates et conditions de cette opération vaccinale dans votre établissement, afin de pouvoir nous assurer du respect de notre décision. Et cela quelle que soit l'évolution des protocoles d'urgence.

Nous tiendrons la direction de votre établissement pour civilement responsable de tout manquement à cette exigence qui relève de notre droit fondamental devant la loi française et européenne, et sommes résolu à assumer nos propres responsabilités.

À, le

Signature :

Visa de la direction :

(ayant valeur de reçu)

Signature :